



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA

Conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado semáforo de bebidas gaseosas en moradores de los barrios Bellavista y Los Tilos. Cuenca. 2018.

Proyecto de investigación
previa a la obtención del título
de Médico

Autores:

María Isabel Guzhñay Bermeo C.I. 0105996599

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza C.I. 0105534564

Director:

Dr. Fausto David Acurio Páez C.I. 1801739416

Cuenca-Ecuador

2019

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado semáforo de bebidas gaseosas, por estrato social en los barrios Bellavista y Los Tilos de la ciudad de Cuenca en el 2018.

Metodología: Estudio cuantitativo, de corte transversal realizado en los barrios Bellavista y Los Tilos, de Cuenca, en los que se aplicó a 160 jefes de familia, 80 de cada barrio, una encuesta de hogares que contiene información socio-económica, Conocimientos, Actitudes y Prácticas relativas al etiquetado semáforo de bebidas gaseosas. Para el análisis y tabulación de datos se utilizarán los programas Microsoft Office Excel y SPSS para la formulación de tablas estadísticas; con el estadígrafo Chi cuadrado para evaluarlas relaciones entre las variables.

Resultados: Prevalcieron los encuestados de 45 a 65 años. Predominaron los hombres especialmente en Los Tilos y la etnia mestiza. El nivel socioeconómico medio típico es el más frecuente. Además a mayor nivel socioeconómico, mayor consumo de gaseosas. Los conocimientos y prácticas fueron mejores en Bellavista, constatándose mejores actitudes en los encuestados de los Tilos.

Conclusiones: En las CAP's, en el barrio Bellavista obtuvo mayor porcentaje de conocimientos el 83,8% en relación a Los Tilos con el 71,3%. En cuanto a actitudes sobre el etiquetado el mayor nivel lo obtuvo Los Tilos con un 46,3% a diferencia de Bellavista con un 42,5%. Finalmente, en cuanto a prácticas, el 57,5% muestra las prácticas adecuadas en Bellavista en contraste con el 53,1% en Los Tilos.

PALABRAS CLAVES: Alimentación. Etiquetado semáforo. Bebidas gaseosas. Conocimientos. Actitudes y prácticas.

ABSTRACT

Objective: Determine the knowledge, attitudes and practices of the traffic light labeling of soda, by social stratum in the Bellavista and Los Tilos neighborhoods of the city of Cuenca in 2018.

Methodology: Quantitative, cross-sectional study conducted in the Bellavista and Los Tilos neighborhoods of Cuenca, in which 160 heads of family were applied, 80 from each neighborhood, a household survey containing socio-economic information, Knowledge, Attitudes and Practices related to the traffic light labeling of soda. For the analysis and tabulation of data, the Microsoft Office Excel and SPSS programs will be used for the formulation of statistical tables; with the Chi square statistic to evaluate the relationships between the variables.

Results: Respondents aged 45 to 65 prevailed. Men predominated especially in Los Tilos and the mestizo ethnic group. The typical average socioeconomic level is the most frequent. In addition to higher socioeconomic level, higher consumption of soft drinks. The knowledge and practices were better in Bellavista, confirming better attitudes in the respondents of the Tilos.

Conclusions: In the CAPs, in the Bellavista neighborhood, 83.8% obtained a higher percentage of knowledge in relation to Los Tilos with 71.3%. Regarding attitudes on labeling, the highest level was obtained by Los Tilos with 46.3%, unlike Bellavista, with 42.5%. Finally, in terms of practices, 57.5% show good practices in Bellavista, in contrast to 53.1% in Los Tilos.

KEYWORDS: Food. Semaphore labeling. Soda. Knowledge. Attitudes and practices.



INDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
1.1 INTRODUCCIÓN	13
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:	13
1.3 JUSTIFICACION	15
CAPITULO II	17
2. FUNDAMENTO TEÓRICO	17
2.1 CONCEPTUALIZACIÓN	17
2.2 BREVE HISTORIA	17
2.3 ETIQUETADO DE ALIMENTOS	18
2.4 DESCRIPCIÓN DE LOS COMPONENTES QUE SON INFORMADOS CON EL ETIQUETADO SEMÁFORO.	20
2.4.1 AZÚCARES	20
2.4.2 SAL	21
2.4.3 GRASAS SATURADAS	22
2.5 HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN	23
2.6 BEBIDAS GASEOSAS AFECTAN A LA SALUD	24
2.7 ESTUDIOS PARALELOS	24
HIPÓTESIS GENERAL	26
HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	26
CAPITULO III	27
3. OBJETIVOS	27
3.1 OBJETIVO GENERAL	27
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	27
CAPITULO IV	28
4. DISEÑO METODOLÓGICO	28
4.1 TIPO DE ESTUDIO	28
4.2 AREA DE ESTUDIO	29
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA	29
4.4 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION	30
Inclusión:	30
Exclusión:	30

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



4.5 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.	30
Métodos	30
Instrumentos	30
4.6 PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS	31
4.7 ASPECTOS ÉTICOS	31
CAPITULO V	32
5. RESULTADOS	32
CAPITULO VI	49
6. DISCUSIÓN	49
CAPITULO VII	53
7. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES	53
7.1 CONCLUSIONES	53
7.2 RECOMENDACIONES	55
CAPITULO VIII	56
8.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
CAPITULO IX	60
9.1 ANEXOS	60
ANEXO 1: ENCUESTA DE DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE DIABETES E HIPERTENSIÓN	60
ANEXO 2: ENCUESTA CAP's	61
ANEXO 3: DELIMITACION DEL BARRIO BELLAVISTA- CUENCA	64
ANEXO 4: TOMA AEREA DEL BARRIO BELLAVISTA- CUENCA	65
ANEXO 5: TOMA AMPLEADA DEL BARRIO BELLAVISTA- CUENCA	66
ANEXO 6: VISION AEREA DEL BARRIO LOS TILOS-CUENCA	67



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

María Isabel Guzhñay Bermeo en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación Conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado semáforo de bebidas gaseosas en moradores de los barrios Bellavista y Los Tilos. Cuenca. 2018, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 6 de febrero de 2019

Maria Isabel Guzhñay Bermeo

C.I: 0105996599

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



Cláusula de Propiedad Intelectual

María Isabel Guzhñay Bermeo, autor/a del proyecto de investigación Conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado semáforo de bebidas gaseosas en moradores de los barrios Bellavista y Los Tilos. Cuenca. 2018, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 6 de febrero del 2019

María Isabel Guzhñay Bermeo

C.I: 0105996599

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



**Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional**

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación Conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado semáforo de bebidas gaseosas en moradores de los barrios Bellavista y Los Tilos. Cuenca. 2018., de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 6 de febrero de 2019

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

C.I: 0105534564

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



Cláusula de Propiedad Intelectual

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza, autor/a del proyecto de investigación Conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado semáforo de bebidas gaseosas en moradores de los barrios Bellavista y Los Tilos. Cuenca. 2018, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 6 de febrero de 2019

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

C.I: 0105534564



AGRADECIMIENTO

Esta tesis va como agradecimiento en primer lugar a Dios quien fue nuestra guía y fortaleza a lo largo de toda nuestra vida estudiantil; también agradecemos a nuestros Padres por ser los promotores de nuestros sueños, brindarnos su apoyo incondicionalmente en cada decisión tomada y por cada día confiar y creer en nosotros.

Gracias a la vida por este nuevo triunfo, además de expresar nuestra gratitud hacia nuestro Director- Asesor de Tesis, quien con su sabiduría, bondad y paciencia supo guiar de la mejor manera este proyecto para brindar ante ustedes una tesis digna de la Universidad de Cuenca.

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



DEDICATORIA MARIA ISABEL

Mi tesis la dedicó con todo mi amor y cariño a mi Madre Teresa Bermeo y a mi abuela Lucia Bermeo por su sacrificio y esfuerzo brindado a lo largo de estos 5 años de estudio, por confiar en mí y creer en mi capacidad, pese a los momentos difíciles que se presentaban, siempre han estado junto a mi brindándome su ternura, amor y comprensión. Les agradezco por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día.

Agradezco también a mis tíos Ángel Estrella (+) y Rebeca Bermeo quienes con sus palabras de aliento no me dejaron decaer para que siguiera adelante y sea perseverante y pueda lograr cumplir mis objetivos.

A mis primos Angélica, Miguel y Carlos, quienes me brindaron sabios conocimientos, alegrías e entusiasmo motivándome a seguir adelante y no rendirme.

Gracias, infinitas hermosa familia, porque fueron parte de este gran sueño que hoy se convierte en realidad.

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



DEDICATORIA RODRIGO FERNANDO

Esta tesis va dedicada a toda mi familia quien me ha apoyado en este sueño desde que lo inicie y que está a punto de cumplirse. Quiero expresar mi mayor gratitud a Mariana Sigüenza mi madre quien con todo el sacrificio, esfuerzo, dedicación y valentía ha sido el pilar fundamental para este nuevo logro demostrándome que el único obstáculo en nuestra vida somos nosotros mismos.

Además quiero dedicar este trabajo a mis tíos quienes me han sabido dar su apoyo y palabras de aliento mientras me encontraba atravesando por este largo camino lleno de problemas, caídas, alegrías pero sin dejar de lado nunca la sonrisa y ganas de salir adelante.

Finalmente, y no menos importante quiero dedicar este proyecto a cada una de las personas que a pesar que no estén físicamente conmigo estoy convencido que estarán orgullosos de este gran logro tanto mis abuelos, mis tías y especial a mi padre Rodrigo Rojas Noboa (+) que gracias a él y por él se ha sido cada uno de los logros en mi vida.



CAPITULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

En el Ecuador, dado el incremento de las cifras de sobrepeso, obesidad y enfermedades crónicas no transmisibles, por el consumo de alimentos procesados, cada día cobra más relevancia; por lo que es necesario que se mejore el estilo de vida en nuestra población ya que la dieta juega un papel primordial para la prevención de dichas enfermedades. Es por ello que el Ecuador, el gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud Publica expidió en noviembre de 2013 un nuevo reglamento de etiquetado de alimentos procesados, al cual de forma obligatoria todas las industrias alimenticias debían acogerse (1).

En la actualidad, la existencia de regulaciones para garantizar una adecuada información, misma que se presenta en las etiquetas de los empaques de los alimentos procesados juega un papel fundamental a la hora de realizar la elección de los alimentos. Algunos países manifiestan que un etiquetado de alimentos puede ayudar a prevenir el sobrepeso, la obesidad y otras enfermedades (2).

El uso de los productos naturales está en boga debido a la ola actual de información sobre el método mediante el cual los alimentos son procesados, siendo esta la razón por la que se ha iniciado la concientización para mejorar la calidad de vida, a través del ejercicio físico y un balance optimo en la dieta (3).

Sobre este tema, lamentablemente, existen escasos estudios en nuestra localidad, por lo que se ve la necesidad de realizar una investigación que nos oriente sobre el conocimiento, actitudes y prácticas del etiquetado de las bebidas gaseosas en los moradores de los barrios Bellavista y Los Tilos.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

El estudio de los conocimientos, actitudes y prácticas frente al etiquetado de alimentos procesados es de enorme importancia en nuestro medio, pues permite



una primera valoración del impacto de la etiqueta-semáforo en el consumo de los alimentos.

La dieta juega un papel importante sobre el estado de salud de la población, la correcta identificación de una adecuada dieta es fundamental, junto con un estilo de vida físicamente activo, para llevar una vida saludable (3).

El etiquetado tipo semáforo de los alimentos procesados es una herramienta que facilita a las personas a tomar decisiones saludables al momento de elegir alimentos y bebidas para su consumo habitual (4).

Para evaluar esta realidad es necesario combinar acciones tanto políticas como intervencionistas en el ámbito de la salud y el procesamiento de alimentos como: el comportamiento individual, el entorno, la calidad de los alimentos, la información que se ofrece al consumidor para la toma de decisiones, las normas que regulen la publicidad, el incentivo a la industria para la producción masiva de alimentos saludables, entre otros (5).

El etiquetado de los alimentos, influye en la toma de una dieta más saludable, debido a la reducción en el consumo de azúcar, sal y/o grasa, como lo demuestra el estudio de Maya, siempre y cuando se promueva su conocimiento y comprensión, junto con una adecuada actividad física, creando así un estilo de vida saludable (22).

Para lo cual hemos planteado la necesidad de realizar esta investigación en los barrios Bellavista y Los Tilos, debido a que las características de estos barrios representan la generalidad de la población de Cuenca. Por lo cual, el fin es obtener información comprobable sobre los conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado de las bebidas gaseosas en las familias de los barrios Bellavista y Los Tilos, dado que no existen estudios realizados a cerca de este tema en nuestra Ciudad, haciéndose imprescindible la obtención de datos, con el fin de cotejar la información obtenida con estudios similares realizados en otras ciudades importantes de nuestro país, así como de otras naciones.

Por lo antes mencionado, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado semáforo de bebidas gaseosas, en los moradores de los barrios Bellavista y Los Tilos de la ciudad de Cuenca en el 2018?

1.3 JUSTIFICACION

Los alimentos procesados están cada vez más presentes en la mesa de las familias de nuestro país, la presencia de azúcar procesada, sal y grasas trans, tienen impacto importante sobre la salud. Existen diversos factores que favorecen la ingesta de los alimentos procesados, entre los que se destacan: fácil acceso de adquisición de estos productos, desconocimiento o insuficiente información del consumidor, mercadeo y propaganda (6).

Ante esta situación, se han planteado diversas políticas para disminuir el consumo de sal, azúcar y grasas en nuestro país, una de las formas más conocidas para lograrlo es la implementación de un etiquetado tipo semáforo en los envases de todo alimento procesado, norma vigente desde el 2013(8), los efectos de esta reglamentación necesitan ser valorados adecuadamente y por ello ha parecido de gran importancia esta investigación exploratoria sobre el impacto que ha tenido el etiquetado en el consumo de bebidas gaseosas (6).

Las etiquetas de alimentos y la publicidad en medios de comunicación van de la mano ya que las empresas las utilizan para promocionar su imagen de manera sólida, obteniendo beneficios en cuanto a lo económico y aumento de ventas contrastado con el costo de análisis de químicos, impresión de etiquetas y su verificación (6).

Con esta investigación además del aporte a la comunidad, también se aportarán conocimientos acerca de las personas que tienen mayor riesgo para la salud por el desconocimiento y no tener las actitudes y las prácticas apropiadas en relación al consumo de gaseosas y la utilización del etiquetado semáforo.



Y por último dentro del aporte para la sociedad, y en los autores como superación profesional, los resultados de esta investigación serán difundidos, a través del repositorio oficial de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, para el conocimiento del público en general.



CAPITULO II

2. FUNDAMENTO TEÓRICO.

2.1 CONCEPTUALIZACIÓN

Por etiquetado semáforo de bebidas gaseosas se entiende el registro legal y obligatorio que llevan los alimentos de fabricación industrial. Se trata de una especie de “leyenda” con el fin de informar a los consumidores de su contenido (7).

El etiquetado consiste en tres barras horizontales en los alimentos de tonalidades rojo, amarillo y verde, de acuerdo al nivel de grasa, sal y azúcar en relación con las concentraciones alta, media y baja respectivamente (8).

Otro concepto también trabajado es el de Semáforo Nutricional, el cual hace referencia a etiquetas informativas en los productos alimenticios, diseñados con el fin de mejorar la elección de artículos por parte de los clientes. La idea es proveer información con el fin de una mejor toma de decisiones y mejor aporte alimenticio y nutricional (9)

2.2 BREVE HISTORIA

El etiquetado de alimentos como tal tiene sus inicios en los Estados Unidos. Según artículos, la idea nace de una publicación titulada “The Jungle of Upton Sinclair”. En dicho artículo se detallaron minuciosamente las condiciones sanitarias y de trabajo en una empacador de carne. Las cuales fueron consideradas “horrendas” y propició que el Congreso de dicho país, aprobara la “Food and Drug Administration Act” (10).

En el año 1938 dicha Ley fue reemplazada por la Federal Food and Drug, and Cosmetic Act la cual es hasta hoy la ley que rige en los Estados Unidos. Dicha ley tomó una instancia de mayor importancia cuando en el año 1967 se obligó a las compañías a imprimir en el documento el nombre del alimento, el contenido neto, y la información de contacto del fabricante o distribuidor (10).

Para el año 1969 una conferencia en la casa blanca recomendó que los alimentos llevaran un sistema de etiquetado con el fin de identificar las cualidades

nutricionales de los alimentos. Dicho acápite a la ley tuvo como objetivo información sobre colesterol, grasa y composición de ácidos grasos (10).

En la década de los 80, tras estudios nutricionales y la importancia cada vez mayor de la dieta y la alimentación sana en la salud, se amplió sobre el contenido en los etiquetados de alimentos (10).

Fuera de los Estados Unidos, las medidas alimenticias también tuvieron buena acogida, aunque de manera particular en cada país. En el año 2012 un total de 63 países tuvieron algún tipo de requerimiento para etiquetado. China, Hong Kong y Taiwan declararon la National Food Safety Standard for Nutrition Labeling of Prepackaged Food. México por su parte fue una de las principales postulantes a la obligatoriedad de la medida (13).

Por otro lado, Canadá exigió a la mayoría de los alimentos un etiquetado de información nutricional muy parecido al de los Estados Unidos, Australia y Nueva Zelanda son reguladas por una agencia conocida como Food Standards Australia y New Zealand(10).

En algunos países europeos, como el Reino Unido, el etiquetado nutricional ha estado bien establecido durante ya algunos años. Hacia finales de 2016, la legislación de la UE entró en vigor y permitió de manera obligatoria que las etiquetas de los alimentos incluyan detalles del contenido nutricional (11).

En el Ecuador, el etiquetado gráfico de tipo semáforo fue implementado de manera obligatoria, lo cual significó ser el primer país de América Latina que daba un paso de tal magnitud (8).

2.3 ETIQUETADO DE ALIMENTOS

El sistema de etiquetado de los alimentos constituye un importante medio de información a los consumidores mediante una forma visual de las concentraciones de 3 componentes principales: azúcar, grasa y sal lo que permite al usuario mejorar la selección de sus alimentos con el fin de prevenir enfermedades crónicas no transmisibles relacionadas con los elementos antes mencionados (14).

En el etiquetado se utilizan 3 colores para indicar la concentración del componente en el producto. El color rojo representa contenido alto, el color amarillo contenido medio y el color verde contenido bajo (8). Este sistema de etiquetado fue escogido con el fin de promocionar y promover de mejor manera su uso en la población (14).

Ilustración 1. Semáforo Nutricional

	CALORÍAS	AZÚCAR	GRASAS	GRASAS SATURADAS	SAL
	150 o menos	5g o menos	3g o menos	1.50g o menos	0.3g o menos
	(Bajo el 7.5% o menos de la CDO)				
	entre 150 y 400	entre 5g y 15g	entre 3g y 20g	Entre 1.50g y 5g	entre 0.3g y 1.50g
	(Entre el 7.5% y el 20% de la CDO)				
	400 o más	15g o más	20g o más	5g o mas	1.50g o mas
	(20% más de la CDO)				

Fuente: Ministerio de Salud Pública. Reglamento sanitario de etiquetado de alimentos procesados para el consumo humano. Acuerdo Ministerial. ; 2013. Report No.: Disponible en: <https://www.controlsanitario.gob.ec/reglamento-sanitario-de-etiquetado-de-alimentos-procesados-para-el-comsumo-humano/> (14)

El etiquetado nutricional es el medio de información que presentan los productos para que los consumidores conozcan sus características principales. Sus funciones son: ayudar al consumidor en la selección de alimentos más saludables, motivar la producción de alimentos con mayor calidad nutricional con la consiguiente facilidad de comercializar los mismos (3).

En nuestro país el etiquetado de alimentos procesados está regulado por La Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (**ARCSA**), organismo creado por “Decreto Ejecutivo 1290 de 30 de agosto de 2012, publicado en el Suplemento del Registro Oficial No. 788 de 13 de septiembre de 2012” (8).

Este organismo se encarga de controlar los componentes y concentraciones permitidas de los alimentos para el consumo humano, descritos en la tabla 1 y condiciones del sistema grafico de etiqueta, el mismo que se debería ubicar en la

esquina superior izquierda del envase del alimento y tendrá las siguientes características (14).

ILUSTRACIÓN 2 ÁREAS DEL SISTEMA GRÁFICO

Area del sistema gráfico	Area de la cara principal de exhibición en cm ²
³ 6,25 cm ²	19,5 - 32
20 %	33 - 161
15 %	162 en adelante

Fuente: Ministerio de Salud Pública. Reglamento sanitario de etiquetado de alimentos procesados para el consumo humano. Acuerdo Ministerial. ; 2013. Report No.: Disponible en: <https://www.controlsanitario.gob.ec/reglamento-sanitario-de-etiquetado-de-alimentos-procesados-para-el-comsumo-humano/> (14)

2.4 DESCRIPCIÓN DE LOS COMPONENTES QUE SON INFORMADOS CON EL ETIQUETADO SEMÁFORO.

2.4.1 AZÚCARES

Los azúcares adicionados a los alimentos procesados, se conocen como azúcar o jarabe que se adicionan a los mismos durante su elaboración. Los azúcares aportan 4kcal/g y se encuentran en bebidas azucaradas, cereales, dulces, etc. (25).

Es necesario reconocer el impacto en salud del consumo de azúcares, para considerar su regulación en los productos procesados. Los efectos del uso de azúcares son análogos a los producidos por el alcohol, y el tabaco, motivo por el cual las acciones de control que se ejecutan deben ser similares en ambos casos, es decir ejecutar un plan de intervención sobre los cuatro pilares fundamentales que son: el precio, distribución, publicidad y promoción (16).

No se conoce la proporción de carbohidratos necesaria para una salud óptima, ya que las células del sistema nervioso central y las que requieren glucólisis anaerobia dependen de glucosa como su combustible. Actualmente, el consumo de alimentos altos en azúcares genera un impacto negativo en la salud, además, se considera

que esto posiblemente contribuye al desarrollo de alteraciones psicológicas e incluso enfermedades mentales (17).

El consumo de refrescos aumenta el riesgo de presentar caries; hoy en día una persona consume 155 libras de azúcar en promedio en un año, lo que es igual a 39 cucharaditas de azúcar al día. Debido a que los adultos no son inmunes a los efectos del alto consumo de azúcares, en consecuencia, la caries aumenta su incidencia, que se relaciona con estudios que indican que la cariogenicidad está más influida por la dieta que por las especies de bacterias bucales (17).

El consumo diario de refrescos, bebidas energizantes y gaseosas, las mismas que contienen azúcar están provocando la muerte 180.000 personas al año. Lo que significa que 1 de cada 100 personas fallecidas se debe por el consumo de estos productos (18).

REQUISITOS	Sal yodada		Sal yodada Fluorurada		MÉTODO DE
	Min	Max	Min	Max	ENSAYO
Humedad %	.....	0.5	.....	0.5	NTE INEN 049
Sustancia Deshidratante %	.....	2.0	.....	2.0	NTE INEN 050
Cloruro de Sodio % **	98.5	.....	98.5	.....	NTE INEN 051
Residuo insoluble% **	.....	0.3	.....	0.3	NTE INEN 050
Yodo, mg/kg	20	40	20	40	NTE INEN 054
Flúor, mg/kg	.....	.....	200	250	NTE INEN 2254
Calcio *, Ca mg/kg	.....	1000	.....	1000	A.O.AC.
Magnesio *, mg/kg	.....	1000	.....	1000	A.O.AC.
Sulfato *, SO ₄ mg/kg	.....	6000	.....	6000	A.O.AC

2.4.2 SAL

Fuente: Instituto Nacional Ecuatoriano de Normalización (2010). NTE-INEN 057: 2010 Sal para Consumo Requisitos, Primera revisión. Quito

La sal se ha convertido en un componente indispensable en el procesamiento de los alimentos para lo cual ha requerido un adecuado control sobre la adición de varios elementos que satisfaga las necesidades de los seres humanos, la cual es descrita en la siguiente tabla.

Estudios clínicos han demostrado que la disminución del consumo de sal reduce los niveles de presión arterial, dependiendo de la PA previa, la etnia y edad.

La disminución de la ingesta de sal también mejora el balance de calcio y disminuye el daño de la masa ósea que ocurre con el pasar del tiempo.

La sal favorece la colonización de *Helicobacter Pylori* y ocasiona una pérdida de actividad de la enzima Glutathion-transferasa y hace que la mucosa gástrica sea más susceptible a carcinógenos (19).

ILUSTRACIÓN 3 ESPECIFICACIONES DE LA SAL PARA CONSUMO HUMANO

La OMS recomienda un consumo de máximo de 2g de sodio al día. Un estudio mostro que el 77% del consumo de sodio proviene de alimentos procesados, 12% de alimentos naturales, 7% se agrega en la mesa y el 5% se añade durante la preparación de los alimentos (20).

2.4.3 GRASAS SATURADAS

GRASAS: PROPIEDADES Y EFECTOS SOBRE LA SALUD.

En un meta-análisis realizado por, Mozaffarian y Cols se realizó un hallazgo de incremento del 2% del consumo total de energía diaria asociándose con un 23% de mayor probabilidad de presentar enfermedad cardiovascular (12). Establecen una relación entre el consumo de ácidos grasos Trans y altos niveles de triglicéridos, colesterol LDL y total, en contraste se evidencia niveles bajos de colesterol- HDL, por lo que la premisa concluyente del estudio nos da a conocer que este consumo genera un mayor riesgo de presentar enfermedades cardiovasculares (21).

Los ácidos grasos “trans” también podrían añadirse a lípidos de la membrana celular, lo cual afectaría propiedades físicas y acoplamiento de enzimas en la



misma, que a su vez provocarían alteraciones en la sensibilidad a la insulina por influir sobre la interacción con su receptor de membrana. Esta afección puede ser más evidente en personas que ya poseen insulino-resistencia o diabetes (12).

También se encontró relación con cáncer de próstata y mama. En Europa, se observó relación entre las reservas de ácidos grasos trans en tejido adiposo con la frecuencia de cáncer de mama en mujeres postmenopáusicas.

2.5 Hábitos de Alimentación

La energía corporal usada por los ecuatorianos, proviene de los carbohidratos, proteínas y grasas, “aproximadamente el 61% del consumo total de energía proviene de carbohidratos, cerca del 13% proviene de proteínas, y el restante 26% proviene de las grasas, de las cuales el 12% son saturadas” (22). Es necesario puntualizar sobre las consecuencias de la mala alimentación a nivel mundial, puesto a que “han llevado a niños y adultos a enfrentar enfermedades como la diabetes, cardiopatías, cáncer, sin dejar de lado la desnutrición y en el otro extremo la obesidad” (22).

La inadecuada alimentación es un factor de riesgo para presentar a corto o largo plazo enfermedades crónicas no transmisibles, aunque no llevan a una muerte prematura, degeneran el estilo de vida de la población (22).

Las enfermedades derivadas de la mala alimentación generan grandes costos públicos y privados, por lo que la Organización Mundial de la Salud ha trabajado en conjunto con los gobiernos de algunos países, entre esos el Ecuador, “para viabilizar la estrategia mundial sobre el régimen alimentario, actividad física y salud, adoptada en mayo de 2004 por la Asamblea de la Salud, en la que se recomienda la aplicación de varias estrategias que ayuden a mejorar la calidad de vida de los ciudadanos del mundo” (22).

2.6 BEBIDAS GASEOSAS AFECTAN A LA SALUD

Algunos ingredientes usados pueden ser nocivos para la salud como el ácido fosfórico, que es corrosivo y se usa para limpiar motores o aflojar tornillos oxidados, en el cuerpo produce desmineralización ósea, impidiendo adecuada absorción de calcio por el organismo.

Las gaseosas contienen cafeína que es potencialmente adictiva, estimulante del sistema nervioso en cantidades bajas (20mg), mientras que en cantidades altas (400-600mg) produce insomnio, taquicardia, cefalea o ataques de ansiedad.

Los azúcares van disolviendo progresivamente el esmalte de los dientes y produciendo caries. Además, cuando los azúcares no son digeridos por exceso de ellos en el organismo estos se transforman en grasa dando lugar al sobrepeso u obesidad.

Las bebidas gaseosas Light que emplea sustitutos del azúcar o azúcar sintética puede producir daños cerebrales, pérdida de memoria y confusión mental. Este compuesto llamado aspartamo puede contribuir al desarrollo de Alzheimer, así como las consecuencias del excesivo consumo de sus componentes son dañinas para la retina y el sistema nervioso.

Por otro lado, una de las mayores tragedias a las que se asocia el exceso de azúcar es las enfermedades cardiovasculares. De manera directa, pero sobre todo mediante la relación que guardan con las demás patologías concomitantes: obesidad, alteraciones hepáticas, diabetes, hiperlipidemia, hígado graso, entre otras (23).

2.7 ESTUDIOS PARALELOS

Watson y cols en el año 2014, en Australia, entrevistaron un total de 4357 compradores con el fin de examinar la capacidad de los compradores de usar una gama de etiquetas en el frente del paquete para identificar productos alimenticios más saludables (24).

Para dicha investigación se aplicaron siete esquemas diferentes de etiquetado en la parte frontal del paquete que comprenden variantes del esquema de etiquetado

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

del semáforo y el de ingesta diaria porcentual, y un esquema de calificación de estrellas, a nueve pares de productos alimenticios que se compran comúnmente (24).

Entre las conclusiones más llamativas estuvo que ningún esquema individual se desempeñó significativamente mejor en términos de la capacidad de los compradores para determinar el producto más saludable, la dependencia de los compradores en el panel de información nutricional del 'paquete' y la velocidad de uso (24).

En Santiago de Chile, en el año 2015, Julissa Bellaneth Cifuentes Callejas, presentó una investigación que empíricamente realizó en Guatemala. Su intención fue analizar conocimientos y comprensión sobre el etiquetado nutricional que conforma su dieta. La falta de legislación respecto al etiquetado mostró ser un problema importante en dicha investigación, de la mano con los bajos niveles culturales, los problemas multiétnicos y multilingües hallados (35).

En Ecuador, un total de 622 personas fueron encuestadas en la ciudad de Riobamba entre septiembre del 2014 y febrero del 2015. La tesis tuvo un carácter comparativo y de conocimiento entre mujeres y hombres respecto al etiquetado nutricional. Los autores, liderados por Patricio David Ramos, encontraron un grupo predominante etario en el período de la adultez joven. Entre los resultados más relevantes estuvo la creencia por parte de los hombres de tener menos probabilidad de una excesiva presión por comer saludable y consumir menos grasas, comparativamente con las mujeres (26).

En Guayaquil, se realizó un estudio de CAP's (conocimientos, actitudes y prácticas), el cual fue llevado a cabo en una muestra de 270 docentes de diferentes instituciones educativas. Pamela Loor fue la encargada de procesar el análisis empírico durante el año 2017. Los datos más relevantes fueron el buen rendimiento respecto a conocimientos mostrado por los docentes (apenas un 2% mostró conocimiento bajo). Las actitudes también mostraron altos índices favorables, sin embargo las prácticas fueron inadecuadas en más de la mitad de los registros (27).

Para finalizar, Eugenia Montenegro, en el año 2016, en la capital ecuatoriana realizó otra investigación sobre conocimientos y prácticas. Sus resultados fueron



que el 88.28% tenía el conocimiento del semáforo nutricional, la mayoría son jóvenes entre los 20 y los 35 años, un 71% sostiene que el semáforo es una herramienta importante en su toma de decisiones (28).

HIPÓTESIS GENERAL.

En el barrio Urbano (Bellavista) se conoce y se usa más el etiquetado de los alimentos en comparación con el barrio Rural (Los Tilos), a su vez en el interior de ambos barrios se observa que a mayor nivel socioeconómico mayor conocimiento y uso del etiquetado hay.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.

- 1.- En el interior de los 2 barrios (Bellavista y Los Tilos), existen diferentes estratos socioeconómicos en una dimensión similar a la Nacional.
- 2.- A mayor estrato social menor consumo de bebidas gaseosas existe.



CAPITULO III

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL.

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado semáforo de bebidas gaseosas, por estrato social en los barrios Bellavista y Los Tilos de la ciudad de Cuenca en el 2018.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

1. Describir socio-demográficamente (sexo, edad, etnia, ocupación) a la población de estudio.
2. Caracterizar la población de estudio según las variables socio-económicas.
3. Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado de bebidas gaseosas, en los moradores de los barrios Bellavista y Los Tilos.
4. Evaluar la relación entre las CAP's de los sujetos de estudio con el tipo de barrio (Urbano o Rural) al que pertenecen.
5. Relacionar el consumo de bebidas gaseosas con la estratificación socio-económica, de la población de estudio.

CAPITULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 TIPO DE ESTUDIO

El propósito de nuestro estudio fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado de las bebidas gaseosas, para lo cual se realizó un estudio cuantitativo cuya modalidad es una *investigación analítica*, puesto que se realizó una comparación de variables entre los barrios que fueron objeto de nuestro estudio, además es *transversal* porque se evaluó la situación actual y es de *carácter exploratorio*, debido a que existe escasa información sistematizada y acumulada del tema tratado.

TABLA 1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

TECNICA DE INVESTIGACION	GRUPO OBJETIVO	MUESTRA
Diseño cuantitativo: Encuesta	Barrió Bellavista. Barrio Los Tilos	80 hogares del barrio Bellavista 80 hogares del barrio Los Tilos

FUENTE: Investigación realizada por Ma. Isabel Guzhñay Bermeo y Rodrigo Rojas Sigüenza.

Diseño de la Encuesta

Se realizó el estudio a través de una encuesta de hogares que tiene tres de componentes: A) una corta encuesta que consta de datos de filiación e identificación de la existencia de personas que hasta esta fecha han tenido diagnóstico de Diabetes e Hipertensión, la misma se aplicó a los/as jefes de los hogares de los barrios Bellavista y Los Tilos del Cantón Cuenca (Anexo 1), B) la



encuesta de estratificación social del INEC (Formulario), y C) la encuesta de CAP's (Anexo2).

4.2 AREA DE ESTUDIO

El presente estudio se realizó en los barrios de **Bellavista** comprendido entre las calles *Rafael María Arízaga*, *Estévez de Toral*, *Av. De las Américas* y *Luis Cordero*. Barrio en el que consta de 731 viviendas (Anexo 3, 4, 5) y el barrio de los **Tilos** que corresponde al Sector Huizhil perteneciente a la Parroquia de Baños, delimitado al *Norte* por la vía 1ero. De septiembre al *Sur* con la calle de retorno perteneciente al sector los Tilos, al *Este* por una pequeña tienda de abarrotes SN y al *Oeste* la vía de retorno junto con el camino vecinal, barrio que consta de 125 casas (Anexo 6).

La elección del área de estudio, se realizó debido a la representatividad de todos los estratos sociales que estos dos barrios demostraron en una prueba piloto realizada previa a la aplicación final de la encuesta.

4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

La unidad de análisis fueron los hogares de los Barrios Bellavista (Universo de 731 viviendas) y de los Tilos(Universo de 125 viviendas). Las personas encuestadas fueron los/as jefes de familia. Para definir la muestra se empleó el método mixto (conglomerados y estratos). En una primera etapa se utilizó el muestreo por conglomerados puesto a que los barrios ha ser estudiados fueron sectorizados mediante manzanos, dentro de los cuales cada residencia fueron asignadas con letras del alfabeto (A,B,C,D,E,ETC) para lograr una mejor distinción; posteriormente se empleó el muestreo por estratos ya que los hogares de cada manzano se sortearon de forma aleatoria (azar simple), en caso de que el hogar sorteado desistiera de participar del estudio se optó por el hogar que estaba ubicado a su derecha.

Para obtener la muestra no se aplicó ninguna fórmula estadística por falta de estudios de referencia por lo que la muestra fue por factibilidad, siendo de 80 hogares correspondiente al barrio Bellavista y 80 viviendas del barrio Los Tilos, dando un total de 160 hogares encuestados.

4.4 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

Inclusión:

- Personas mayores de 18 años.
- Personas que firmen el consentimiento informado.

Exclusión:

- Personas con problemas cognitivos que no les permitan responder el cuestionario.

4.5 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

Métodos:

Para la recolección de datos se aplicó el método inductivo, mediante la cual se realizó la obtención de los datos, posteriormente se realizó la adecuada clasificación de los mismos de acuerdo a las características mencionadas en los objetivos de nuestra investigación, con lo cual se procesaron los datos que posteriormente se utilizaron para la obtención de conclusiones de nuestro estudio.

Técnicas:

1. Autorización de ejecución de la investigación por parte de las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas.
2. Firma de consentimiento informado (anexo 8) por parte de las/los jefes de hogar de los barrios Bellavista y los Tilos.
3. Llenado de la encuestas: a)Encuesta conformada de datos de filiación e identificación de personas con diagnóstico de Diabetes e Hipertensión (Anexo 1), b) Encuesta de estratificación social del INEC (Anexo 2) y c) Encuesta de CAP's (Anexo 3).
4. Revisión de llenado de las tres encuestas.

Instrumentos: Encuesta previamente diseñada por los autores del estudio que contiene datos de filiación (nombres, apellidos, edad en años cumplidos, sexo y etnia), y presencia de enfermedades crónicas no transmisibles (Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial) (anexo1), Test sociodemográfico del INEC (anexo 2), test CAP's que previamente fue modificado por los autores, con el objetivo de

María Isabel Guzhñay Bermeo
Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



proporcionar a los encuestados una mejor comprensión de las preguntas (Anexo 3).

Una vez aprobado el protocolo se procedió a realizar un pilotaje de la encuesta a 30 jefes de familia de un barrio urbano (Bellavista) y 30 jefes de familia de un barrio Rural (Los Tilos). Esto permitió realizar las mejoras pertinentes para la aplicación de la encuesta final de nuestra investigación.

4.6 PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS

Para la tabulación de los datos recopilados estos fueron ingresados en una matriz de datos creada en el programa SPSS versión 20 en español para Windows y se procesaron con estadística descriptiva. Los resultados fueron presentados en tablas, de porcentajes y frecuencias. Para la relación entre las variables, se empleó el estadígrafo Chi cuadrado (X^2). Se consideró estadísticamente significativo para $p < 0,05$.

4.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se informó a cada una de las personas los objetivos de la investigación, y la utilización de los resultados obtenidos. Se pidió firmar un consentimiento informado (anexo 8), respetando la confidencialidad de los datos, así como el deseo del participante de retirarse en cualquier momento de la investigación.

CAPITULO V

5. RESULTADOS

5.1. Análisis de las características socio-demográficas del grupo de estudio.

Tabla 1. Características socio-demográficas según edad de 160 Jefes de Familia de los barrios Bellavista-Tilos. Cuenca. 2018.

GRUPO ETARIO (años)	BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
	BELLAVISTA		LOS TILOS			
	N	%	N	%	N	%
18 a 29	13	16,25	19	23,75	32	20,0
30 a 44	24	30,00	24	30,00	48	30,0
45 a 65	43	53,75	37	46,25	80	50,0
TOTALES	80	100,00	80	100,00	160	100
ESTADÍGRAFO			$\chi^2 = 1,653$		$p = 0,647$	

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

Luego de realizar las encuestas a 160 jefes de familia de los barrios Bellavista y Tilos, Cuenca 2018. Refleja que el grupo de edad entre 45 a 65 años es más alto en Bellavista con un 53.75% a diferencia de los Tilos que es el 46.25%, mientras que el grupo etario de 30 a 44 años tanto en Bellavista como en los Tilos es del 30%, en cuanto a el grupo correspondiente de 18 a 29 años de jefes de familia es más alto en los Tilos con un 23.75%, y en Bellavista es del 16.25%.

Tabla 2. Características socio-demográficas según sexo de 160 Jefes de Familia de los barrios Bellavista-Tilos. Cuenca. 2018.

SEXO	BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
	BELLAVISTA		LOS TILOS			
	N	%	N	%	N	%
Femenino	38	47,50	22	27,50	60	37,7
Masculino	42	52,50	58	72,50	100	62,3
TOTALES	80	100,00	80	100,00	160	100
ESTADÍGRAFO			$\chi^2 = 6,827$		$p = 0,009$	

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

En cuanto al sexo predominante de los jefes de familia es femenino en el barrio de Bellavista con un 47.50%, mientras que en los Tilos representa un 27.50%; en el barrio de los Tilos el sexo masculino constituyó el 72.50% y en Bellavista es del 52.50%. La diferencia observada es estadísticamente significativa.

Tabla 3. Características socio-demográficas según etnia de 160 Jefes de Familia de los barrios Bellavista-Tilos. Cuenca. 2018.

ETNIA	BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
	BELLAVISTA		LOS TILOS			
	N	%	N	%	N	%
BLANCA	8	10,00	1	1,25	9	5,6
INDÍGENA	4	5,00	2	2,50	6	3,8
MESTIZO	67	83,75	77	96,25	144	90
MULATO	1	1,25	0	0,00	1	0,6
TOTALES	80	100,00	80	100,00	160	100
ESTADÍGRAFO			$\chi^2= 9,139$		$p= 0,029$	

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

La etnia mestiza es sin duda la más representativa tanto en el barrio Bellavista como en el barrio Los Tilos; con un 83.75% y 96.25% respectivamente. La autodefinición como blanco constituye según el criterio de los jefes de familia en Bellavista el 10% y solo el 1.25% se consideran blancos en el barrio de los Tilos. Bellavista cuenta con un 5% de jefes de familia indígenas, en comparación con los tilos que representa el 2.50% de su universo.

Tabla 4. Características socio-demográficas según ocupación de 160 Jefes de Familia de los barrios Bellavista-Tilos. Cuenca. 2018

OCUPACIÓN JEFE HOGAR	BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
	BELLAVISTA		LOS TILOS			
	N	%	N	%	N	%
Desocupado	8	10,00	1	1,25	9	5,6
Empleado de oficina	10	12,50	2	2,50	12	7,5
Fuerzas armadas	0	0,00	2	2,50	2	1,2
Inactivo	17	21,25	6	7,50	23	14,4
Oficiales, operarios y artesanos	3	3,75	8	10,00	11	6,9
Operadores de instalaciones y máquinas	0	0,00	6	7,50	6	3,8
Personal directivo de la administración pública y de empresas	5	6,25	3	3,75	8	5,0
Profesionales científicos e intelectuales	9	11,25	5	6,25	14	8,8
Técnicos y profesionales de nivel medio	1	1,25	6	7,50	7	4,4
Trabajador calificados agropecuarios y pesqueros	0	0,00	6	7,50	6	3,8
Trabajador de los servicios o comerciantes	23	28,75	23	28,75	46	28,8
Trabajadores no calificados	4	5,00	12	15,00	16	10,0
TOTALES	80	100,00	80	100,00	160	100

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

En cuanto a la ocupación de los jefes de hogar que predominó en ambos barrios es trabajador de los servicios o comerciantes, con un 28.75%, seguido de un 21.25% de inactivos en Bellavista, mientras que solo un 7.50% lo son en el barrio de los Tilos. El 15% corresponde a trabajadores no calificados en los Tilos, mientras que el 5% de los mismos representa a Bellavista. El 12.50% en Bellavista simboliza a empleados de oficina y solo el 2.50% lo constituye en el barrio de los Tilos. Profesionales científicos e intelectuales lo representa el 11.25% en el sector urbano y el 6.25% lo es en el sector rural. El 10% de los jefes de familia de Bellavista son desocupados en comparación con los Tilos que representa al 1.25%.

5.2. Análisis de las características socio- económicas del grupo de estudio

Tabla 5. Características socio- económicas de 160 familias de los barrios Bellavista -Tilos. Cuenca. 2018.

NIVEL SOCIO- ECONÓMICO	BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
	BELLAVISTA		LOS TILOS			
	N	%	N	%	N	%
ALTO	8	10,00	10	12,50	18	11,3
MEDIO ALTO	29	36,25	12	15,00	41	25,6
MEDIO TÍPICO	35	43,75	41	51,25	76	47,5
MEDIO BAJO	8	10,00	8	10,00	16	10,0
BAJO	0	0,00	9	11,25	9	5,6
TOTALES	80	100,00	80	100,00	160	100
ESTADÍGRAFO			X²= 14,517		p= 0,006	

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

El nivel socioeconómico, el cual cabe recordar que está definido por la encuesta del INEC (anexo 2), está representado en su mayoría por el medio típico con un 51.25% para los Tilos y el 43.75% para Bellavista, seguido del nivel medio-alto que representa 36.25% en la zona urbana y 15% en la zona rural. El nivel alto lo corresponde al 12.50% en las familias de los Tilos y el 10% al barrio Bellavista. El nivel medio-bajo es proporcional en ambos barrios 8%; sin embargo pese a que en el área rural predominó mayor porcentaje de nivel alto socioeconómico en las familias en comparación con las familias del área urbana, se observa también pobreza que representa el 11.25% del universo rural cosa no observada en el área urbana.

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

5.3. Análisis de los conocimientos actitudes y prácticas de los encuestados

5.3.1. Análisis de los conocimientos del etiquetado de bebidas gaseosas, del grupo de estudio.

Tabla 6. Distribución según las respuestas a preguntas sobre los conocimientos del etiquetado en bebidas gaseosas de 160 familias de los barrios Bellavista – Los Tilos. Cuenca. 2018

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTOS		BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
		BELLAVISTA		LOS TILOS			
		N	%	N	%	N	%
CONOCE LA EXISTENCIA DE UN ETIQUETADO DE ALIMENTOS	NO	10	12,50	15	18,75	25	15,6
	SI	70	87,50	65	81,25	135	84,4
EN GENERAL, CONOCE LO QUE SIGNIFICA EL COLOR ROJO EN EL ETIQUETADO	NO	13	16,25	22	27,50	35	21,9
	SI	67	83,75	58	72,50	125	78,1
EN GENERAL, CONOCE LO QUE SIGNIFICA EL COLOR AMARILLO EN EL ETIQUETADO	NO	13	16,25	21	26,25	34	21,2
	SI	67	83,75	59	73,75	126	78,8
EN GENERAL, CONOCE LO QUE SIGNIFICA EL COLOR VERDE EN EL ETIQUETADO	NO	13	16,25	22	27,50	35	21,9
	SI	67	83,75	58	72,50	125	78,1
CONOCE LOS PROBLEMAS QUE CAUSAN EL CONSUMO DE BEBIDAS GASEOSAS	NO	6	7,50	11	13,75	17	10,6
	SI	74	92,50	69	86,25	143	89,4
TOTALES		80	100,00	80	100,00	160	100

Fuente: Formulario de recolección de datos.

Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

Después de haber realizado la encuesta sobre conocimientos, del etiquetado tipo semáforo. Hemos observado que el 87.50% de los jefes de familia de Bellavista conocen sobre el etiquetado, en comparación con Tilos que representa el 81.25% y tan solo no conocen la existencia del mismo en un 18.75% en los Tilos y el 12.50% en el barrio de Bellavista. Se observa también que conocen los problemas que

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



causan el consumo de bebidas gaseosas en un 92.50% del universo de Bellavista, mientras que el 86.25% corresponde a Tilos. El 13.75% del barrio de los Tilos no conocen los problemas que pueden causar el uso de gaseosos, en comparación con Bellavista que corresponde el 7.50% del universo.

Tabla 7. Distribución de 160 familias de los barrios Bellavista - Los Tilos según las respuestas a las preguntas de sobre la implementación del etiquetado y creencia de alto consumo de azúcar, sal y/o grasa en la dieta. Cuenca. 2018.

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTOS		BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
		BELLAVISTA		LOS TILOS			
		N	%	N	%	N	%
LA IMPLEMENTACIÓN DEL “SEMÁFORO NUTRICIONAL” ES ADECUADA PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LA POBLACIÓN	NO	17	21,25	23	28,75	40	25,0
	SI	63	78,75	57	71,25	120	75,0
CREE QUE COMER UNA DIETA CON UN ALTO CONTENIDO EN AZÚCAR, SAL Y/O GRASA PUEDE CAUSAR GRAVES PROBLEMAS DE SALUD.	NO	3	3,75	3	3,75	6	3,8
	SI	77	96,25	77	96,25	154	96,2

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

En cuanto a la implementación del semáforo nutricional el 78.75% de Bellavista indican que es adecuada para mejorar las condiciones de salud y el 71.25% representa los Tilos. En la zona rural el 28.75% indican que el semáforo nutricional no ayuda para mejorar las condiciones de la salud en comparación con el 21.25% en Bellavista. Los jefes de familia indican que el 96.25% en ambos barrios indican que el comer una dieta en alto contenido de azúcar, sal y/o grasas causan graves problemas de salud, y solo el 3% del universo indican que el consumo alto de azúcar, sal y/o grasas no pueden causar graves problemas de salud.

5.3.2. Análisis de las actitudes sobre el etiquetado de bebidas gaseosas, del grupo de estudio.

Tabla 8. Distribución según las respuestas a preguntas sobre actitudes, en relación al etiquetado en bebidas gaseosas de 160 familias de los barrios Bellavista - Los Tilos. Cuenca. 2018.

PREGUNTAS DE ACTITUDES		BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
		BELLAVISTA		LOS TILOS			
		N	%	N	%	N	%
CREE QUE CONSUME DEMASIADA AZÚCAR	NO	58	72,50	50	62,50	108	67,5
	SI	22	27,50	30	37,50	52	32,5
CREE QUE CONSUME DEMASIADA SAL	NO	64	80,00	64	80,00	128	80,0
	SI	16	20,00	16	20,00	32	20,0
CREE QUE CONSUME DEMASIADA GRASA	NO	63	78,75	56	70,00	119	74,4
	SI	17	21,25	24	30,00	41	25,6
DESDE QUE SE IMPLEMENTÓ EL “SEMÁFORO NUTRICIONAL” PRESTA MAYOR ATENCIÓN A LAS INDICACIONES QUE FIGURAN EN LAS BEBIDAS GASEOSAS	NO	28	35,00	32	40,00	60	37,5
	SI	52	65,00	48	60,00	100	62,5
OPINA QUE EN EL ETIQUETADO TIPO “SEMÁFORO NUTRICIONAL” DE LAS BEBIDAS GASEOSAS HAY INFORMACIÓN SUFICIENTE	NO	57	71,25	47	58,75	104	65,0
	SI	23	28,75	33	41,25	56	35,0
TOTALES		80	100,00	80	100,00	160	100

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

En relación con las actitudes nos indica nuestro estudio que desde que se implementó el semáforo nutricional presta mayor atención a la etiqueta el 65% de los jefes de familia de Bellavista, mientras que el 60% lo representan los Tilos. El 40% de la zona rural indican que no prestan atención, en comparación con



Bellavista que es el 35%. De acuerdo con la opinión dada por los jefes de familia sobre si hay información suficiente sobre el etiquetado indican que 41.25% del barrio de los Tilos si hay información suficiente, en comparación con Bellavista 28.75%, pero es importante señalar que el 71.25% del universo de Bellavista indican que no hay información suficiente y el 58,75% lo representa los Tilos.

5.3.2. Análisis de las prácticas sobre el etiquetado de bebidas gaseosas, del grupo de estudio.

Tabla 9. Distribución según las respuestas a preguntas sobre prácticas, en relación al etiquetado de bebidas gaseosas de 160 familias de los barrios Bellavista - Los Tilos. Cuenca. 2018.

PREGUNTAS DE PRÁCTICAS		BARRIO DE RESIDENCIA				TOTAL	
		BELLAVISTA		LOS TILOS			
		N	%	N	%	N	%
HA REDUCIDO LA CANTIDAD DE AZÚCAR QUE CONSUME	NO	19	23,75	26	32,50	45	28,1
	SI	61	76,25	54	67,50	115	71,9
HA REDUCIDO LA CANTIDAD DE SAL QUE CONSUME	NO	27	33,75	27	33,75	54	33,8
	SI	53	66,25	53	66,25	106	66,2
HA REDUCIDO LA CANTIDAD DE GRASA QUE CONSUME	NO	26	32,50	29	36,25	55	34,4
	SI	54	67,50	51	63,75	105	65,6
LEE LA ETIQUETA NUTRICIONAL DE LAS BEBIDAS GASEOSAS	NO	24	30,00	27	33,75	51	31,9
	SI	56	70,00	53	66,25	109	68,1
HA DEJADO DE CONSUMIR BEBIDAS GASEOSAS LUEGO DE HABER LEÍDO EL CONTENIDO DE AZÚCAR, SAL Y/O GRASA	NO	26	32,50	35	43,75	61	38,1
	SI	54	67,50	45	56,25	99	61,9
TOTALES		80	100,00	80	100,00	160	100

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

Cuando analizamos la parte práctica, vemos que se ha reducido la cantidad de azúcar que se consume tras la implementación de la etiqueta en el 76.25% en la zona urbana y el 67.50% representado por los Tilos. Es importante destacar que el 70% del universo de Bellavista lee la etiqueta nutricional de las bebidas gaseosas y el 66.25% corresponde a los Tilos, sin embargo se observa que el 33.75% de los Tilos no lee la etiqueta nutricional y el 30% representa Bellavista. El 67.50% de los

María Isabel Guzhñay Bermeo
 Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



jefes de familia de Bellavista han dejado de consumir bebidas gaseosas después de la implementación del etiquetado en comparación con el barrio de los Tilos que representa el 56.25%. El 43.75% del barrio de los Tilos no leen la etiqueta tipo semáforo y el 32.50% lo representa Bellavista.

5.4. Análisis de la relación entre las CAP's de los sujetos de estudio con el tipo de barrio (Urbano o Rural) al que pertenecen.

Tabla 10. Relación entre los Conocimientos, Actitudes y Prácticas con el tipo de barrio al que pertenecen de 160 familias de los barrios Bellavista - Los Tilos. Cuenca. 2018.

CAP's		BARRIO		Estadígrafo
		BELLAVISTA	LOS TILOS	
		N (%)	N (%)	
CONOCIMIENTOS	SI	67(83,8)	57 (71,3)	$\chi^2 = 3,584$ $p = 0,058$
	NO	13(16,2)	23 (28,7)	
ACTITUDES	SI	34 (42,5)	37 (46,3)	$\chi^2 = 0,228$ $p = 0,633$
	NO	46 (57,5)	43 (53,7)	
PRÁCTICAS	SI	46(57,5)	41(51,3)	$\chi^2 = 0,630$ $p = 0,427$
	NO	34(42,5)	39(48,7)	
TOTALES		80(100,0)	80(100,0)	

Fuente: Formulario de recolección de datos.

Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

En relación con los conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado tipo semáforo se observa que Bellavista tiene 83.8% de conocimiento y el 71.3% lo representa los Tilos. En los Tilos, el 28.7% no tienen los conocimientos necesarios y el 16.2% lo constituye Bellavista. Las actitudes adecuadas en su mayor porcentaje lo tiene los Tilos con un 46.3% y el 42.5% corresponde a Bellavista. Sin embargo, el 57.5% del universo de Bellavista no tienen buenas actitudes y el 53.7% lo es para los Tilos. Las practicas representan 57.5% para Bellavista y el 51.3% lo es en los

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



Tilos. El 48.7% de Tilos no tienen adecuadas prácticas en comparación con Bellavista que representa el 42.5% de los jefes de familia.

5.5. Análisis de la relación del consumo de bebidas gaseosas con la estratificación socio-económica, de 160 las familias de los barrios Bellavista y Los Tilos. Cuenca. 2018.

Tabla 11. Relación entre el consumo de bebidas gaseosas y el nivel socioeconómico de 160 familias de los barrios Bellavista. Cuenca. 2018

NIVEL SOCIOECONÓMICO	BELLAVISTA				TOTAL	
	No consume bebidas gaseosas		Consume bebidas gaseosas			
	N	%	N	%	N	%
ALTO	2	2,5	6	7,5	8	10,00
MEDIO-ALTO	10	12,5	16	20	26	32,50
MEDIO-TÍPICO	11	13,75	28	35	39	48,75
MEDIO-BAJO	3	3,75	4	5	7	8,75
BAJO	0	0	0	0	0	0,00
TOTALES	26	32,5	54	67,5	80	100,00
ESTADÍGRAFO X2= 1,297 p=0.730						

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

Según el nivel socioeconómico en relación con el consumo de bebidas gaseosas se observa que, el nivel medio-típico consume bebidas gaseosas correspondiente al 35%, y el 13.75% no consumen bebidas gaseosas en Bellavista. El 20% del nivel medio-alto de Bellavista consume bebidas gaseosas y el 12.5% de dicho grupo no consume bebidas gaseosas. El nivel medio bajo en Bellavista consumen bebidas gaseosas representado por el 5% y el 3.75% de dicho universo no consume bebidas gaseosas.

Tabla 12. Relación entre el consumo de bebidas gaseosas y el nivel socioeconómico de 160 familias del barrio Bellavista. Cuenca. 2018

NIVEL SOCIOECONÓMICO	LOS TILOS				TOTAL	
	No consume bebidas gaseosas		Consume bebidas gaseosas			
	N	%	N	%	N	%
ALTO	1	1,25	8	10,00	9	11,25
MEDIO-ALTO	2	2,50	10	12,50	12	15,00
MEDIO-TÍPICO	22	27,50	19	23,75	41	51,25
MEDIO-BAJO	5	6,25	4	5,00	9	11,25
BAJO	5	6,25	4	5,00	9	11,25
TOTALES	35	43,75	45	56,25	80	100,00
LOS TILOS			X²= 10,028		p= 0,038	

Fuente: Formulario de recolección de datos.
 Autora: Guzhñay Bermeo María Isabel y Rojas Sigüenza Rodrigo Fernando

Análisis e Interpretación:

Según el nivel socioeconómico en relación con el consumo de bebidas gaseosas se observa que, en los Tilos, el 23.75% consume bebidas gaseosas y el 27.50% del nivel medio-típico no consumen bebidas gaseosas. Dentro del nivel medio-alto el 12.50% si consumen bebidas gaseosas y solo el 2.50% no consume bebidas gaseosas. En el nivel medio bajo y bajo el 6.25% de la población no consume bebidas gaseosas en comparación con el 5% de la población que si consumen bebidas gaseosas.

CAPITULO VI

6. DISCUSIÓN

El grupo de edad más representado en ambos barrios, fue el 45 a 65 años, con un 50% lo que era de esperar ya que los encuestados fueron los jefes de familia. Predominó el sexo masculino, a diferencia de la mayoría de los estudios revisados. En el estudio de Ramos y Cols. El 64% eran mujeres, al igual que el 55,6% en la investigación de Freire (29).

Al nivel socioeconómico medio típico corresponde el 47.50% de los encuestados, eso es lo más común en la población media ecuatoriana.

En cuanto a los conocimientos, actitudes y prácticas de los encuestados, el 84.4% tienen los conocimientos apropiados acerca de la existencia y el beneficio que representa el etiquetado tipo semáforo, un 65 % muestra la actitud apropiada, es decir que se fija más en el etiquetado; además el 70% realiza prácticas adecuadas lo que significa que se ha reducido el consumo de azúcar, sal y grasas. El 61.9% de la población en general dejan de consumir bebidas gaseosas tras la implementación del etiquetado tipo semáforo.

La idea del etiquetado de los alimentos, es que la misma proyecte un posible exceso de cualquiera de los elementos mencionados anteriormente (azúcar, sal y/o grasa), para que el consumidor conozca la limitación que debe aplicar sobre este. En algunas oportunidades, una elevada presencia de sal, grasa o azúcar no significa necesariamente tomar una actitud negativa respecto al producto pues otros factores como el sabor, la marca o accesibilidad pueden ser prioritarias (29)

En relación a esto, Watson y Cols plantean que los consumidores les tomaba menos tiempo realizar comparaciones entre productos con el semáforo nutricional en relación a otros etiquetados nutricionales frontales, igualmente los colores les ayudó a tomar decisiones respecto a los productos a consumir (24).

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

El uso del etiquetado de alimentos está condicionado en relación al tiempo de lectura que lleva este, el nivel de instrucción, las costumbres y hábitos alimenticios, por lo que nuestro país ha tomado como medidas la creación del semáforo nutricional, para apoyar la nutrición de los consumidores (27).

La etiqueta de alimentos de Ecuador, está elaborada apropiadamente a decir por los autores Freire y Cols. Sin embargo, mencionan que esta no es suficiente para alcanzar los objetivos deseados, los cuales son: modificar las costumbres a cerca de la elección y consumo de alimentos saludables. Además, actuar sobre las industrias, ejerciendo control y vigilancia a cerca de la adopción del semáforo, la promoción y la propaganda realizada por parte de las mismas (29).

La gaseosa es uno de los productos donde más ha influido el etiquetado semáforo, Hoyos y Cols refieren que, según una encuesta aplicada en Quito y Guayaquil, el semáforo de los alimentos en los que más se fijan los ecuatorianos son 5: pan del molde, mayonesa, mantequilla, yogurt y gaseosas, en orden de menor a mayor importancia respectivamente. Siendo las gaseosas el ítem que drásticamente se ha modificado en su consumo. Según esta investigación, los porcentajes que arrojaron fueron: el 43% manifiesta serle no relevante, 31% mencionó que se abstiene de comprar bebidas gaseosas, y finalmente, el 26% lee la etiqueta antes de adquirirla (30).

En el estudio Hinojoza y Pérez de 2017, en Guayaquil, con amas de casa, mostró que solo el 28% leen las etiquetas, en contraste con este estudio nuestra investigación demuestra que el 68.1% afirma leer la etiqueta, tanto en la zona urbana como rural.

Nos señala que el 46% no lee la etiqueta nutricional, el motivo principal de esta decisión se debe a que consumen marcas ya posicionadas en el mercado. Además, otras amas de casa mencionan que esta semaforización no presentan un anuncio más detallado de lo que deben o no consumir (31). Concluyeron que en las amas de casa tienen falta de información sobre el significado del semáforo nutricional, ya que la mayoría compran por hábito, es decir, ya tienen conocimiento previo de lo

que van adquirir. El 72% de las amas de casa mencionaron que no leen las etiquetas de los productos al momento de adquirirlas y tan solo el 28% manifestó que si lo hace, algunas buscaban exclusivamente la fecha de vencimiento (31). Este resultado, aunque no evalúan nuestros mismos parámetros muestran semejanza en cuanto a las causas del consumo, sobre todo en el sector de menor poder adquisitivo.

En un estudio realizada en 16 países de Europa, se dieron a conocer los siguientes resultados: 71.8% lee regularmente la etiqueta nutricional, el 59.6% reconoció no importarle dicha información, mientras que un 28.2% refirió no leer la información nutricional (25), mostrando resultados algo similares al de nuestro estudio.

La investigación de Merchán, en Guayaquil, en 2018, refiere que el 52.9% se fija en el etiquetado antes de la compra, el 29.4% no lo hace y tan solo el 17.6% lo hace de vez en cuando. De los consumidores el 58.8% adquiere alimentos con denominación roja en azúcar, sal y/o grasa. El 25.5% compra alimentos con etiqueta de color amarillo y solo el 15.7% adquiere gaseosas con el color verde en el etiquetado de gaseosas. Resultados muy parecidos al de nuestro estudio (32).

Los porcentajes más altos de consumo lo tuvieron los sujetos con nivel socioeconómico Medio-típico y Medio-Alto. El nivel adquisitivo siempre influye en los niveles de consumo, y estos productos procesados por lo general están más encarecidos que los naturales.

De las CAP's del etiquetado semáforo, se constataron mejores conocimientos y prácticas en los encuestados urbanos que en los rurales. Los sujetos de zonas rurales muestran mejores actitudes. La disposición para mejorar el tipo de consumo y una correcta alimentación viene asociada al nivel de instrucción y las facilidades de acceso a los productos, sobre todo los procesados. En la población rural de Los Tilos, como era de esperar la población tiene actitudes de consumo más saludables, sobre todo en lo que se refiere a las gaseosas.

Respecto a esto vemos que, en el estudio de Montenegro, en Quito en 2016, indica que: el 76.4% de los compradores aseveran existir un cambio positivo en el



consumo de alimentos, el 17.7% afirman que no ha existido un cambio y tan solo el 5.9% refiere que ha influido negativamente en el consumo de alimentos (28).

En las investigaciones consultadas vemos que el etiquetado semáforo en las gaseosas ha tenido un impacto en el consumo de éstas, lo que trae una repercusión en la salud, generalmente positiva.

CAPITULO VII

7. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES

7.1 CONCLUSIONES

- El grupo de edad más representado en los 160 sujetos de estudio, fue el de 45 a 65 años, con la mitad de los encuestados (50%). Predominaron los hombres sobre todo en el barrio de Los Tilos, al igual que la etnia mestiza es la más representada 90%.
- El nivel socioeconómico medio típico es el predominante, aunque hay un mayor número de encuestados con Medio Alto en Bellavista y los de nivel Bajo son de Los Tilos. La ocupación principal del jefe de hogar es la de trabajador de servicios o comerciantes.
- En las CAP's, específicamente en el barrio urbano (Bellavista) obtuvo mayor porcentaje de conocimientos el 83,8% en relación al barrio Los Tilos con el 71,3%. En cuanto a actitudes sobre el etiquetado el mayor nivel lo obtuvo el barrio Los Tilos con un 46,3% a diferencia de Bellavista con un 42,5%. Finalmente en cuanto a prácticas, el 57,5% muestra las prácticas adecuadas en Bellavista en contraste con el 53,1% en Los Tilos.
- Los conocimientos y las prácticas fueron algo superiores en los sujetos de Bellavista, se constataron mejores actitudes en los encuestados de los Tilos. Las diferencias no resultaron ser estadísticamente significativas.
- Los porcentajes más altos de consumo tuvieron los sujetos con nivel socioeconómico medio- típico, a medida que el estrato social sube el consumo de gaseosas disminuye, de la misma forma ocurre cuando el nivel socioeconómico disminuye, sobre todo en los encuestados del barrio de Bellavista.
- De acuerdo a la hipótesis general planteada en nuestro estudio, los resultados concluyen que la misma es correcta, es decir que en el barrio

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



urbano se tiene mayor conocimiento sobre el etiquetado en gaseosas en comparación con el barrio rural, motivo por el cual la practica sigue la misma tendencia tanto en el barrio Bellavista (urbano), y Los Tilos (rural).

- En cuanto a las hipótesis específicas, observamos que dentro de la primera esta pudo ser comprobada, demostrando que dentro de estos dos barrios existen una representatividad de estratos socioeconómicos similar a la escala nacional. En lo que respecta a la segunda hipótesis específica, esta pudo ser comprobada, al igual que la primera, ya que el consumo se reduce a mayor estrato social. Sin embargo, cabe aclarar que dentro de la zona rural el porcentaje de consumo más bajo obtenido fue de los estratos socioeconómicos bajos.

7.2 RECOMENDACIONES

- La implementación del etiquetado de alimentos debe apoyarse de información y promoción enfocada a un cambio por parte de los consumidores hacia conductas más saludables, mediante campañas de información en escuelas, colegios y través de medios de comunicación y redes sociales.
- La información del etiquetado semáforo debería estar incluida en las campañas publicitarias que hacen las empresas de sus productos.
- Se debe aplicar control y vigilancia sobre las industrias a cerca de la implementación del semáforo y la promoción de los alimentos que procesan.
- La etiqueta nutricional debe mantener su diseño simple pero llamativo, añadiendo información importante que genere impacto en el consumidor.

CAPITULO VIII

8.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Casanova N. Análisis del comportamiento del consumidor de bebidas gaseosas frente al sistema de etiquetado semáforo en el distrito metropolitano de Quito. Tesis Previa a la Obtención del Título en Ingeniería en Mercadotecnia. Sangolquí: Universidad de las Fuerzas Armadas, Departamento de Ciencias Económicas, Administrativas y de Comercio. Report No.: Disponible en: <http://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/10352/1/T-ESPE-048853.pdf>
2. Freire WB. Semáforo nutricional de alimentos procesados: estudio cualitativo sobre conocimientos, comprensión, actitudes y prácticas en el Ecuador. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2017 Enero-Marzo; 34(1) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342017000100003&script=sci_arttext&lng=pt
3. Royo MÁ. La Alimentación y el Consumidor. 06112013915105th ed. Madrid, España: Escuela Nacional de Sanidad. Instituto de Salud Carlos III-Ministerio de Economía; 2013.
4. Urquiaga I, al e. ¿Podemos confiar en el etiquetado nutricional de los alimentos en Chile? Revista médica de Chile. 2014 Junio; 142(6) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872014000600012&script=sci_arttext.
5. Martínez R, al e. Análisis de los niveles de nutrientes críticos (azúcar, grasa y sal) declarados en alimentos procesados expendidos en Loja, Ecuador. Segurança Alimentar e Nutricional. 2016; 23(Disponible en: <https://periodicos.sbu.unicamp.br/ojs/index.php/san/article/view/8635625>)
6. González SR. Un estudio del etiquetado nutricional. CULCYT Cultura Científica y Tecnológica. 2007; 47(9) Disponibvle en: <http://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/culcyt/article/view/170>)
7. Barba MF. "Incidencia del semáforo nutricional en lo decisión de compro de bebidos gaseosos corbonotodos en lo ciudad de Guayaqui. Tesis de grado. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2015. Report No.: Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6732/1/T-UCSG-POS-MGM-37.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud. Etiquetado de alimentos procesados, política pública saludable de Ecuador, se presenta en reunión de Representantes de la Organización Mundial de la Salud. Participan representantes de 153 países del mundo. [Internet].; 2015 [cited 2018 Octubre 5. HYPERLINK "file:///C:/Users/Usuario/AppData/Local/Temp/Disponible%20en:%20https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1638:etiquetado-de-alimentos-procesados-politica-publica-saludable-de-ecuador-se-presenta-en-reunion-de-representantes-de-la-organizacion-mundial-de-la-salud-participan-r" Disponible en: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1638:etiqu



estado-de-alimentos-procesados-politica-publica-saludable-de-ecuador-se-presenta-en-reunion-de-representantes-de-la-organizacion-mundial-de-la-salud-participan-r

9. Arízaga DP. Análisis de la efectividad de los semáforos. Tesis de grado. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Químicas; 2016. Report No.: Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25899/1/TESIS.pdf>
- 10 Scarbrough FE. Etiquetado de alimentos. In Ross AC, Caballero B, Cousins RJ, Tucker KL, Ziegler T, editors. Nutrición en la salud y la enfermedad. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2014. p. 1493.
- 11 Pyne H. Impact of different front-of-pack nutrition labels on consumer's preference and ability. Tesis de grado. Cardiff: Cardiff Metropolitan University; 2016. Report No.: Disponible en: <https://repository.cardiffmet.ac.uk/bitstream/handle/10369/8614/2016%20Harriet%20Pyne.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 12 Ballesteros-Vázquez MN. Ácidos grasos trans: un análisis del efecto de su consumo en la salud humana, regulación del contenido en alimentos y alternativas para disminuirlos. Nutrición Hospitalaria. 2012; 17(1) Disponible en: <http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/5420.pdf>
- 13 Perlinger M. Impact of Healthy Food Labels on Consumer Choice and Valuation. Tesis de grado. Lincoln: University of Nebraska - Lincoln; 2016. Report No.: Disponible en: <http://digitalcommons.unl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1028&context=agecondiss>
- 14 Ministerio de Salud Pública. Reglamento sanitario de etiquetado de alimentos procesados para el consumo humano. Acuerdo Ministerial. ; 2013. Report No.: Disponible en: <https://www.controlsanitario.gob.ec/reglamento-sanitario-de-etiquetado-de-alimentos-procesados-para-el-consumo-humano/>
- 15 Te L, al e. Dietary sugars and body weight: systematic review and meta-analyses of randomised controlled trials and cohort studies. BMJ. 2012 Enero; 346(Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23321486>)
- 16 Cabezas-Zabala CC, al e. Azúcares adicionados a los alimentos: efectos en la salud y regulación mundial. Revisión de la literatura. Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. 2016 Abril-Junio; 64(2) Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/cvsp/resource/pt/lil-791430?lang=es>)
- 17 López E, al e. Efectos del exceso de azúcares y el déficit de nutrientes en la salud bucal. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2003 Septiembre-Octubre; 7(5) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552003000500015)
- 18 Yáñez C. ¿Sirve para frenar la obesidad aumentar el impuesto a las bebidas? [Internet].; 2014 [cited 2018 Septiembre 2. HYPERLINK "file:///C:\\Users\\Usuario\\AppData\\Local\\Temp\\Disponible%20en:%20http:\\www2.atercera.com\\noticia\\sirve-para-frenar-la-obesidad-aumentar-el-impuesto-a-las-

bebidas\\\" Disponible en: <http://www2.latercera.com/noticia/sirve-para-frenar-la-obesidad-aumentar-el-impuesto-a-las-bebidas/>

- 19 Botella F, al e. Uso y abuso de la sal en la alimentación Humana. Nutrición Clínica en Medicina. Nutrición Clínica en Medicina. 2015; IX(3) Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5030.pdf>
- 20 Saieh C, al e. Etiquetado nutricional, ¿qué se sabe del contenido de sodio en los alimentos? Revista Médica Clínica Las Condes. 2015 Enero-Febrero; 26(1) Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000206>
- 21 Valenzuela A. Ácidos grasos con Isomería Trans I. Su origen y los efectos en la salud humana. Revista chilena de nutrición. 2008 Septiembre; 35(39) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182008000300001&lng=es
- 22 Maya ME. Etiquetado Semáforo; Estudio del hábito de compras en jugos procesados, en el barrio de San Carlos de la ciudad de Quito. Programa de Maestría en Dirección de Empresas. Ecuador: Universidad Andina Simón Bolívar; 2015. Report No.: Disponible en: repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/4808
- 23 Cabezas CC, Hernández BC, Vargas M. Azúcares adicionados a los alimentos: efectos en la salud y regulación mundial. Revisión de la literatura. Rev. Fac. Med. 2015; 64(2) Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v64n2/v64n2a17.pdf>
- 24 Watson W, Bridget K, Debra H, Hughes C, King L, Crawford J, et al. Can front-of-pack labelling schemes guide healthier food choices? Australian shoppers' responses to seven labelling formats. Appetite. 2014; 72(1) Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24126243>: p. 90-97
- 25 Cifuentes JB. Etiquetado nutricional en guatemala ¿influye en la decisión de compra de los consumidores y contribuye a elecciones saludables? Tesis de Magister. Santiago de Chile: Universidad de Chile; 2015. Report No.: Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/134534/Etiquetado%20nutricional%20en%20Guatemala%20%20C2%BFinfluye%20en%20la%20decisi%C3%B3n%20de%20compra%20de%20los%20consumidores%20y%20contribuye%20a.pdf?sequence=1>
- 26 Ramos PD, Carpio TV, Delgado VC, Villavicencio VD, Andrade CE, Fernández J. Actitudes y prácticas de la población en relación al etiquetado de tipo "semáforo nutricional" en Ecuador. Rev Esp Nutr Hum Diet. 2017; 21(2) Disponible en: <http://renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/306/230>: p. 121-129
- 27 Llor PE. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el etiquetado nutricional por semaforización en la compra de productos procesados por docentes de Guayaquil, Ecuador, 2016. Tesis de Licenciatura. Lima: Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017. Report No.: Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/381>



- 28 Montenegro ES. Impacto de las políticas del etiquetado de los alimentos procesados desde la perspectiva de los empresarios y los consumidores en el Cantón Quito. Tesis de Magister. Quito: Escuela Politécnica Nacional, Facultad de Ciencias Administrativas; 2016. Report No.: Disponible en: <http://bibdigital.epn.edu.ec/bitstream/15000/16729/1/CD-7317.pdf>
- 29 Freire WB, Waters WF, Rivas G. Semáforo nutricional de alimentos procesados: estudio cualitativo sobre conocimientos, comprensión, actitudes y prácticas en el Ecuador. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2017; 34(1) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000100003
- 30 Hoyos A, Jácome KY, Rendón A. Semaforización de productos de consumo, tendencia y culturización en los ecuatorianos. Eumednet. 2015 Febrero; 1(Disponible en: <http://www.eumed.net/cursecon/ecolat/ec/2015/semaforizacion.html>
- 31 Hinojoza SJ, Pérez BK. Estudio del impacto en la decisión de compra de las amas de casa del sur de la ciudad de Guayaquil, frente a la información que se presenta en el etiquetado semáforo nutricional en los empaques de productos procesados, implementado por la (ARCSA) en Ecuad. Tesis de Ingeniería. Guayaquil: Universidad Estatal de Guayaquil, Facultad de Ciencias Administrativas; 2017.
- 32 Merchán EN. Análisis Del Impacto Sobre Las Ventas De Bebidas Gaseosas Por La Regulación De La Semaforización. Tesis de Ingeniería. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Administrativas; 2018. Report No.: Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/27181/1/An%C3%A1lisis%20del%20impacto%20sobre%20las%20ventas%20de%20bebidas%20gaseosas%20por%20la%20regulaci%C3%B3n%20de%20la%20semaforizaci%C3%B3n.pdf>



CAPITULO IX

9.1 ANEXOS

ANEXO 1: ENCUESTA DE DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE DIABETES E HIPERTENSIÓN

DATOS DE FILIACION

NOMBRES:

APELLIDOS _____

EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS: _____

TELEFONO: _____

DIRECCION DE SU DOMICILIO: _____

SEXO: Masculino ☐

Femenino ☐

ETNIA: Blanco ☐

Mestizo ☐

Indígena ☐

Afroecuatoriana ☐

Mulato ☐

1.- Usted ha sido diagnosticado/a de Diabetes

SI ☐

NO ☐

2.-Usted ha sido diagnosticado/a de Hipertensión Arterial

SI ☐

NO ☐

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



ANEXO 2: ENCUESTA CAP's

ENCUESTA SOBRE ETIQUETADO EN BEBIDAS GASEOSAS

CONOCIMIENTOS

1. Conoce la existencia de un etiquetado de alimentos
SI
NO
2. En general, conoce lo que significa el color rojo en el etiquetado.
SI
NO
3. En general, conoce lo que significa el color amarillo en el etiquetado
SI
NO
4. En general, conoce lo que significa el color verde en el etiquetado
SI
NO
5. Conoce los problemas que causan el consumo de bebidas gaseosas.
SI
NO
6. Considera que la implementación de la estrategia del “semáforo nutricional” es adecuada para mejorar las condiciones de salud de la población.
SI
NO
7. Cree que comer una dieta con un alto contenido en azúcar, sal y/o grasa puede causar graves problemas de salud.
SI
NO

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



ACTITUDES

1. Cree que consume demasiada azúcar.
SI
NO
2. Cree que consume demasiada sal.
SI
NO
3. Cree que consume demasiada grasa.
SI
NO
4. Desde que se implementó la estrategia del “Semáforo Nutricional” presta mayor atención a las indicaciones que figuran en las bebidas gaseosas.
SI
NO
5. Opina que en el etiquetado tipo “Semáforo Nutricional” de las bebidas gaseosas hay información suficiente.
SI
NO

PRÁCTICAS

1. Ha reducido la cantidad de azúcar que consume.
SI
NO
2. Ha reducido la cantidad de sal que consume.

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



SI
NO

3. Ha reducido la cantidad de grasa que consume.

SI
NO

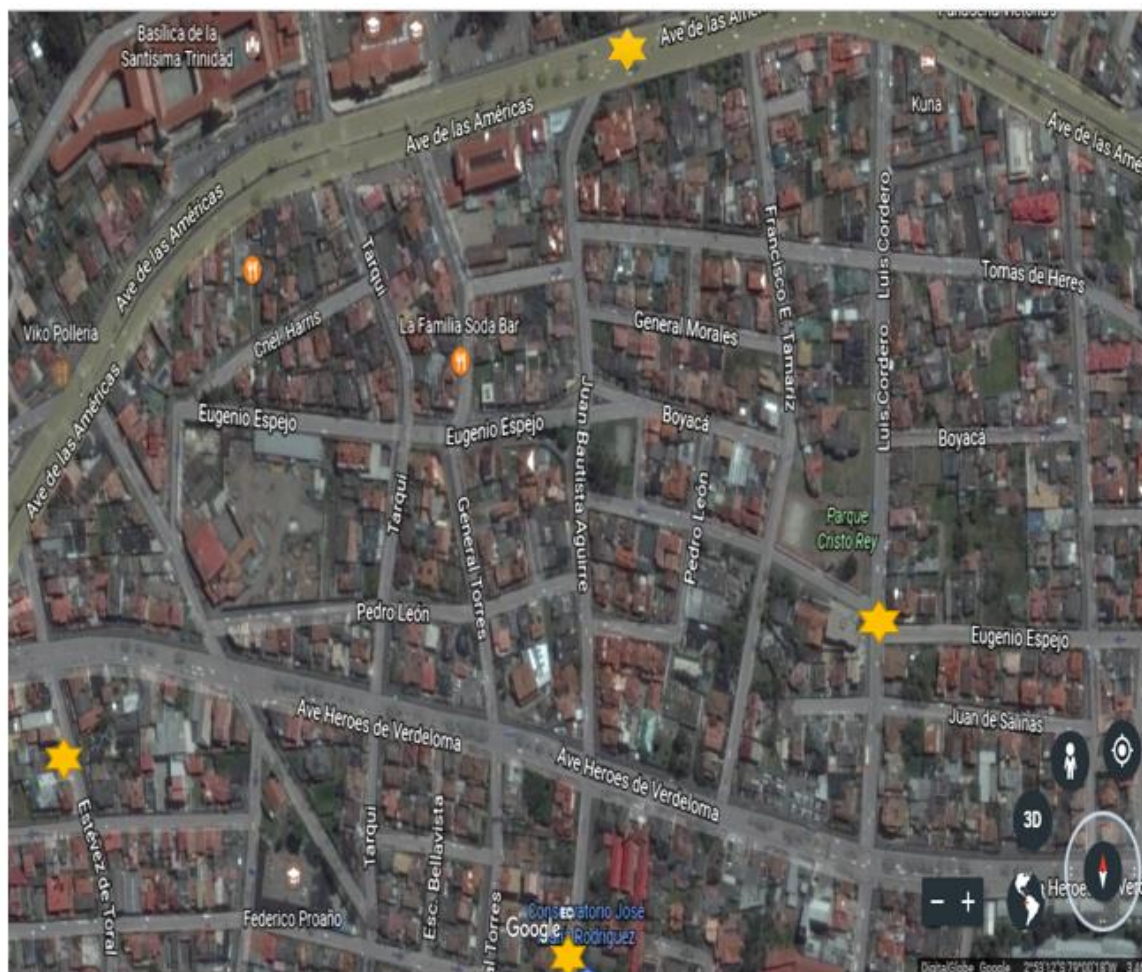
4. Lee la etiqueta nutricional de las bebidas gaseosas.

SI
NO

5. Ha dejado de comprar bebidas gaseosas luego de haber leído el contenido de azúcar, sal y/o grasa.

SI
NO

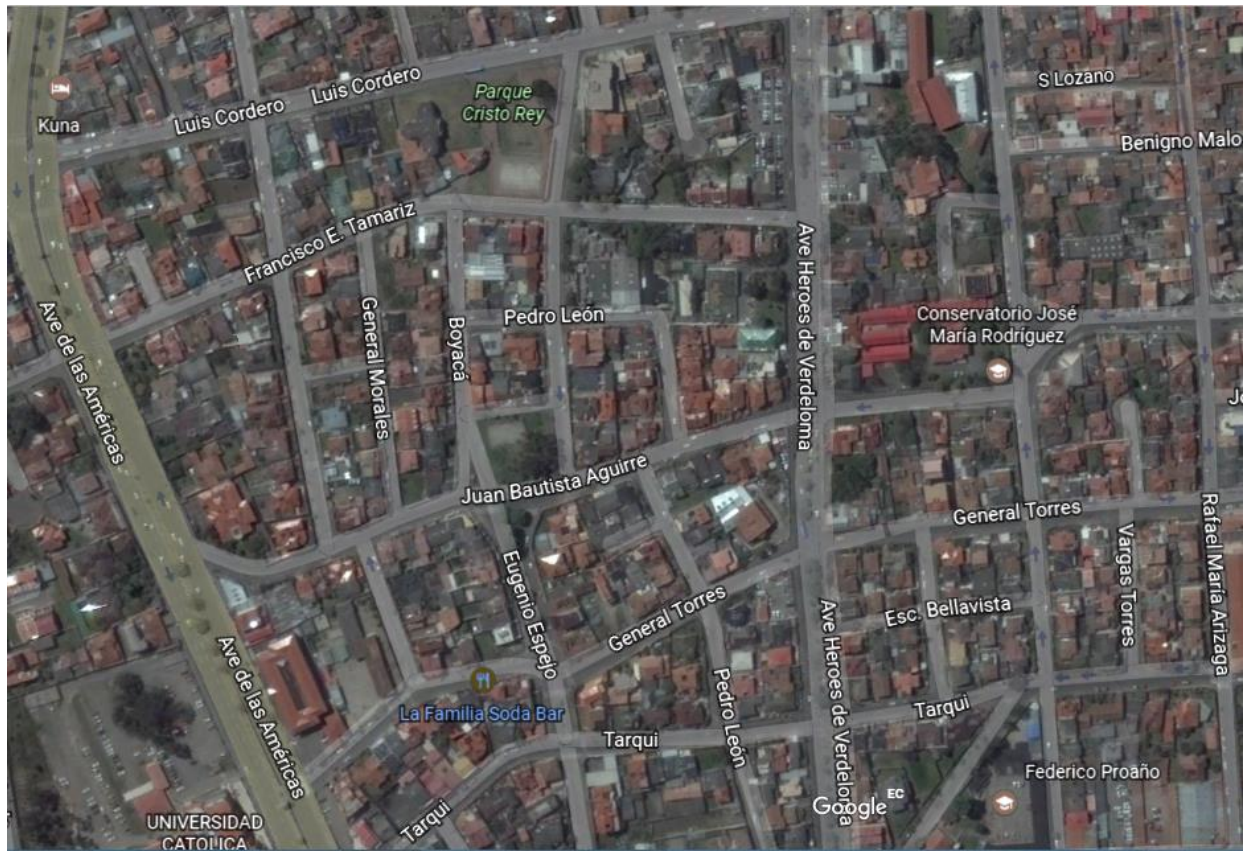
Puntaje		
Conocimientos	Actitudes	Prácticas
> o igual a 5 (SI) < o igual a 4 (NO)	>o igual a 4 (SI) < o igual a 3 (NO)	>o igual a 4 (SI) < o igual a 3 (NO)

ANEXO 3: DELIMITACION DEL BARRIO BELLAVISTA- CUENCA

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

ANEXO 4: TOMA AEREA DEL BARRIO BELLAVISTA- CUENCA



María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

ANEXO 5: TOMA AMPLEADA DEL BARRIO BELLAVISTA- CUENCA



María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

ANEXO 6: VISION AEREA DEL BARRIO LOS TILOS-CUENCA



María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
Edad (Cumplida)	Tiempo comprendido desde el nacimiento hasta la fecha actual	Biológica	Formulario o C.I.	Ordinal 18 a 29 años 30 a 44 años 45 a 65 años
Sexo	Características fenotípicas que permiten distinción tanto de mujer como hombre	Biológica	Fenotipo	Nominal Hombre Mujer
Etnia	Conjunto de personas que pertenece a una misma raza y, generalmente, a una misma comunidad lingüística y cultural.	Autodefinición étnica	Formulario	Nominal Blanco Mestizo Indígena Afroecuatoriana
Estratificación social	Índice producto de combinar indicadores de vivienda, ingresos, bienes perdurables de consumo	5 estratos sociales basado en el puntaje obtenido en la encuesta	Formulario	Ordinal A (alto) B (medio alto) C+ (medio típico) C- (medio bajo) D (bajo)
Conocimientos	Conjunto de datos o noticias relacionados a un tema concreto.	Conocimientos que posee el jefe de familia	Formulario	Nominal SI NO
Actitudes	Tendencia a responder frente determinada situación.	Reacciones del jefe de familia frente a las bebidas gaseosas	Formulario	Nominal SI NO
Prácticas	Acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.	Acciones que realiza el jefe de familia	Formulario	Nominal SI NO

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



Hipertensión	Elevación persistente de la presión sanguínea en las arterias, y ocurre cuando la presión interior se mantiene permanentemente por encima de 140/85 en estado de reposo.	Diagnóstico Confirmado	Formulario	Nominal SI NO
Diabetes	Enfermedad producida por altos niveles de azúcares en la sangre debido a falta de Insulina y/o la resistencia del cuerpo a dicha hormona.	Diagnóstico Confirmado	Formulario	Nominal SI NO

FORMULARIO DE ENCUESTA DE ESTRATIFICACION SOCIAL DEL INEC

Conozca el nivel socioeconómico de su hogar

Marque una sola respuesta con una (x) en cada una de la siguientes preguntas:

Características de la vivienda		puntajes finales
1 ¿Cuál es el tipo de vivienda?		
Suite de lujo	<input type="checkbox"/>	59
Cuarto(s) en casa de inquilinato	<input type="checkbox"/>	59
Departamento en casa o edificio	<input type="checkbox"/>	59
Casa/Villa	<input type="checkbox"/>	59
Mediagua	<input type="checkbox"/>	40
Rancho	<input type="checkbox"/>	4
Choza/ Covacha/Otro	<input type="checkbox"/>	0
2 El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:		
Hormigón	<input type="checkbox"/>	59
Ladrillo o bloque	<input type="checkbox"/>	55
Adobe/ Tapia	<input type="checkbox"/>	47
Caña revestida o bahareque/ Madera	<input type="checkbox"/>	17
Caña no revestida/ Otros materiales	<input type="checkbox"/>	0
3 El material predominante del piso de la vivienda es de:		
Duela, parquet, tablón o piso flotante	<input type="checkbox"/>	48
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón	<input type="checkbox"/>	46
Ladrillo o cemento	<input type="checkbox"/>	34
Tabla sin tratar	<input type="checkbox"/>	32
Tierra/ Caña/ Otros materiales	<input type="checkbox"/>	0
4 ¿Cuántos cuartos de baño con ducha de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene cuarto de baño exclusivo con ducha en el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 cuarto de baño exclusivo con ducha	<input type="checkbox"/>	12
Tiene 2 cuartos de baño exclusivos con ducha	<input type="checkbox"/>	24
Tiene 3 o más cuartos de baño exclusivos con ducha	<input type="checkbox"/>	32
5 El tipo de servicio higiénico con que cuenta este hogar es:		
No tiene	<input type="checkbox"/>	0
Letrina	<input type="checkbox"/>	15
Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada	<input type="checkbox"/>	18
Conectado a pozo ciego	<input type="checkbox"/>	18
Conectado a pozo séptico	<input type="checkbox"/>	22
Conectado a red pública de alcantarillado	<input type="checkbox"/>	38
Acceso a tecnología		
1 ¿Tiene este hogar servicio de internet?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	45
2 ¿Tiene computadora de escritorio?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	35



3 ¿Tiene computadora portátil?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	39
4 ¿Cuántos celulares activados tienen en este hogar?		
No tiene celular nadie en el hogar	<input type="text"/>	0
Tiene 1 celular	<input type="text"/>	8
Tiene 2 celulares	<input type="text"/>	22
Tiene 3 celulares	<input type="text"/>	32
Tiene 4 ó más celulares	<input type="text"/>	42

Posesión de bienes		puntajes finales
1 ¿Tiene este hogar servicio de teléfono convencional?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	19
2 ¿Tiene cocina con horno?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	29
3 ¿Tiene refrigeradora?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	30
4 ¿Tiene lavadora?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	18
5 ¿Tiene equipo de sonido?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	18
6 ¿Cuántos TV a color tienen en este hogar?		
No tiene TV a color en el hogar	<input type="text"/>	0
Tiene 1 TV a color	<input type="text"/>	9
Tiene 2 TV a color	<input type="text"/>	23
Tiene 3 ó más TV a color	<input type="text"/>	34
7 ¿Cuántos vehículos de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene vehículo exclusivo para el hogar	<input type="text"/>	0
Tiene 1 vehículo exclusivo	<input type="text"/>	6
Tiene 2 vehículo exclusivo	<input type="text"/>	11
Tiene 3 ó más vehículos exclusivos	<input type="text"/>	15

Hábitos de consumo		puntajes finales
1 ¿Alguien en el hogar compra vestimenta en centros comerciales?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	6
2 ¿En el hogar alguien ha usado internet en los últimos 6 meses?		
No	<input type="text"/>	0

Sí	<input type="text"/>	26
3 ¿En el hogar alguien utiliza correo electrónico que no es del trabajo?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	27
4 ¿En el hogar alguien está registrado en una red social?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	28
5 Exceptuando los libros de texto o manuales de estudio y lecturas de trabajo ¿Alguien del hogar ha leído algún libro completo en los últimos 3 meses?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	12

Nivel de educación		puntajes finales
1 ¿Cuál es el nivel de instrucción del Jefe del hogar?		
Sin estudios	<input type="text"/>	0
Primaria incompleta	<input type="text"/>	21
Primaria completa	<input type="text"/>	39
Secundaria incompleta	<input type="text"/>	41
Secundaria completa	<input type="text"/>	65
Hasta 3 años de educación superior	<input type="text"/>	91
4 ó más años de educación superior (sin post grado)	<input type="text"/>	127
Post grado	<input type="text"/>	171

Actividad económica del hogar		puntajes finales
1 ¿Alguien en el hogar está afiliado o cubierto por el seguro del IESS (general, voluntario o campesino) y/o seguro del ISSFA o ISSPOL?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	39
2 ¿Alguien en el hogar tiene seguro de salud privada con hospitalización, seguro de salud privada sin hospitalización, seguro internacional, seguros municipales y de Consejos Provinciales y/o seguro de vida?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	55
3 ¿Cuál es la ocupación del Jefe del hogar?		
Personal directivo de la Administración Pública y de empresas	<input type="text"/>	76
Profesionales científicos e intelectuales	<input type="text"/>	69
Técnicos y profesionales de nivel medio	<input type="text"/>	46
Empleados de oficina	<input type="text"/>	31
Trabajador de los servicios y comerciantes	<input type="text"/>	18
Trabajador calificados agropecuarios y pesqueros	<input type="text"/>	17
Oficiales operarios y artesanos	<input type="text"/>	17
Operadores de instalaciones y máquinas	<input type="text"/>	17
Trabajadores no calificados	<input type="text"/>	0
Fuerzas Armadas	<input type="text"/>	54
Desocupados	<input type="text"/>	14
Inactivos	<input type="text"/>	17

Según la suma de puntaje final (Umbrales),

Identifique a que grupo socioeconómico pertenece su hogar:

Grupos socioeconómicos	Umbrales
A (alto)	De 845,1 a 1000 puntos
B (medio alto)	De 696,1 a 845 puntos
C+ (medio típico)	De 535,1 a 696 puntos
C- (medio bajo)	De 316,1 a 535 puntos
D (bajo)	De 0 a 316 puntos

Suma de
Puntajes
Finales



CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Etiquetado Semáforo de Bebidas Gaseosas. En moradores De Los Barrios Bellavista y Los Tilos. Cuenca. 2017.

Usted ha sido invitado a participar en un estudio de investigación sobre los consumos de alimentos y estratificación social en Cuenca, particularmente sobre el consumo de las bebidas gaseosas. Esperamos su valiosa colaboración, usted ha sido seleccionado por sus conocimientos y experiencias sobre el tema, además de ser mayor de edad.

Si usted decide participar, **nosotros MARIA ISABEL GUZHÑAY BERMEO**, y **RODRIGO FERNANDO ROJAS SIGUENZA** como estudiantes de 5to año de Medicina de la Universidad de Cuenca, realizaremos una serie de preguntas (que podrán ser grabadas, si usted lo autoriza), en una o más entrevistas. Le tomará aproximadamente entre 15 y 30 minutos y su información será confidencial. Los datos consignados serán utilizados únicamente para el estudio que se describe en este documento, su información personal será estrictamente privada.

Si usted nos da su permiso al firmar este documento, tenemos la intención de revelar los resultados de la investigación a la Universidad de Cuenca, pues esta investigación es parte de una tesis de graduación Previa a la obtención de Título de Médico General. La información se usará por el lapso que dure nuestro estudio (6 meses) una vez terminado el mismo las bases de datos serán custodiadas por nuestra persona.

No es obligatorio participar en la investigación ni existen costos asociados para los participantes. Su participación en este estudio es voluntaria, es decir, usted puede decidir no participar. Si usted decide participar, puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Antes de completar y firmar el formulario, por favor ruego hacer preguntas sobre cualquier aspecto del estudio que no es del todo claro para usted.

SU FIRMA INDICA QUE HA DECIDIDO PARTICIPAR, HABIENDO LEÍDO LA INFORMACIÓN y reconoce que he recibido una copia personal de este formulario de consentimiento.

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza



Me han explicado de manera detallada el propósito de este estudio, así como los riesgos, beneficios y mis opciones como participante. Entiendo que se guardará absoluta confidencialidad sobre la información que estoy proporcionando, por lo cual acepto voluntariamente participar de esta investigación.

Nombre del participante: _____ Firma del participante: _____

Nombre del investigador: _____ Firma del investigador: _____

Nombre del investigador: _____ Firma del investigador: _____

Fecha: _____

María Isabel Guzhñay Bermeo

Rodrigo Fernando Rojas Sigüenza